

人間・脳ドック、PET検査補助金申請書

下記の検査を受診しましたので、支部互助制度の補助金を申請します。

申請日	年　月　日	所属分会	分会　群
氏　名		組合番号	
生年月日	年　月　日　歳	国保番号	
組合加入	年　月	医療機関名	
受診日	年　月　日	医療機関への支払額	円
受診 内容	1. 人間ドック 2. 脳ドック (MRI・MRA) 3. PET検査 4. 人間+脳、人間+PET検査 5. 人間+脳+PET検査	補助金額	支払日 年　月　日 円

支部確認報告書

添付書類	人間・脳ドック、PET検査であることがわかる領収書の写し
資格要件	<ul style="list-style-type: none"> ○人間・脳ドックは、土建国保の節目健診に該当しない者。 ○PET検査で、節目健診該当者は人間ドック受診が前提 ◇組合費を滞納していない事。 ◇検査料金が各3万円以上。

支部受付者	領収書	前月納入	節目検診	担当者確認
		月分 入金済 未納	該当する 該当しない	